

# Etude de la santé mentale des professionnels de santé durant la pandémie de COVID-19 en France: Résultats intermédiaires

Larissa Fossi Djembi<sup>1</sup>, Tarik El Aarbaoui<sup>1</sup>, Mégane Heron<sup>1</sup>, Laurine Roy-de-Lachaise<sup>1</sup>, Anne Gosselin<sup>12</sup>, Nicolas Vignier<sup>123</sup>, Maria Melchior<sup>12</sup>, Stéphanie Vandentorren<sup>5</sup>, Cécile Vuillermoz<sup>1</sup>, Leticia Bertuzzi<sup>14</sup>

1 : INSERM, Sorbonne Université, Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de santé publique (IPLESP), Equipe de recherche en épidémiologie sociale, F75012, Paris, France  
2 : French Collaborative Institute on Migrations/CNRS, Aubervilliers, France  
3 : Centre d'Investigation Clinique Antilles Guyane, CIC Inserm 1424, Centre hospitalier de Cayenne, Cayenne, French Guiana  
4: Research Centre in Emergency and Disaster Medicine (CRIMEDIM) / UPO, Novara, Italy  
5 : Direction Scientifique et International. Santé publique France

## Contexte

Les professionnels de santé, qui ont été/sont les premiers à être impliqués dans la lutte contre la pandémie de COVID-19, sont durablement confrontés à des niveaux de stress élevés, ce qui peut avoir un impact sur leur santé mentale et physique. Dans ce contexte, l'Inserm a mené une enquête épidémiologique longitudinale, PsyCOVer, auprès des professionnels de santé qui ont travaillé durant la pandémie de Covid-19 en France.

## Objectifs du projet

(1) Evaluer les symptômes de dépression, d'anxiété et d'état de stress post-traumatique (ESPT), ainsi que la capacité de résilience, chez les professionnels et étudiant de santé travaillant pendant la pandémie à moyen et long terme après la première vague de Covid-19 en France

(2) Identifier les déterminants sociaux susceptibles d'influencer la santé mentale, l'épuisement professionnel et la consommation de substances psychoactives;

[Le projet comporte aussi une partie interventionnelle visant à augmenter la capacité à faire face au stress dans un contexte de crise sanitaire qui ne sera pas présenté ici.]

## Objectifs de ce poster :

Présenter le design de l'étude PsyCOVer, l'état du recrutement et quelques résultats intermédiaires sur la santé mentale

## Méthodes

### Design de l'étude

L'enquête se déroule en deux vagues de collecte de données. La première vague est menée 13 mois à partir de la première vague épidémique en France de mars 2020 (avril-septembre 2021) et la seconde vague sera menée 24 mois à partir de mars 2020 (mars 2022).

L'enquête s'est déroulée exclusivement via un questionnaire en ligne diffusé par 3 types de sources:

- 1) Réseaux sociaux (Facebook, Twitter et LinkedIn),
- 2) Sociétés savantes médicales et scientifiques (identifiées a priori) afin qu'elles diffusent l'enquête à leurs affiliés/membres (+ de 200 ont été contactées)
- 3) Partenaires institutionnels et universitaires (contactés par e-mail), en leur demandant de diffuser l'enquête

### Critères d'inclusion :

- être âgés de plus de 18 ans,
- parler une des langues de l'étude (l'anglais ou le français) et donner leur consentement éclairé.
- avoir une profession (ou suivre des études) telles que
  - 1) Les professions médicales;
  - 2) Les pharmaciens et physiciens médicaux;
  - 3) Les professions paramédicales
  - 4) Embaumeur, conseiller, psychologue, assistant social ;
  - 5) Professions administratives

Les étudiants ou les stagiaires peuvent participer à l'étude.

### Données recueillies :

- Socio-démographique
- Conditions d'emploi et de travail,
- Santé générale et consommation de substances
- Santé mentale
  - Dépression (mesurée par le PHQ-9)
  - Anxiété (mesurée par le GAD-7)
  - État de stress post-traumatique (mesurée par la PCL-5)
- Capacité de résilience (mesurée par le CDRISC-10)
- Epuisement professionnel (mesuré par le MBI)

PHQ-9 : Patient Health Questionnaire 9 item  
GAD-7 : Generalised Anxiety Disorder 7 item  
PCL-5 : Posttraumatic stress disorder Checklist for DSM-V  
CD-RISC-10 : Connor-Davidson Resilience Scale 10 Item  
MBI : Maslach Burnout Inventory

## Résultats

### Etat de recrutement au 24 septembre 2021

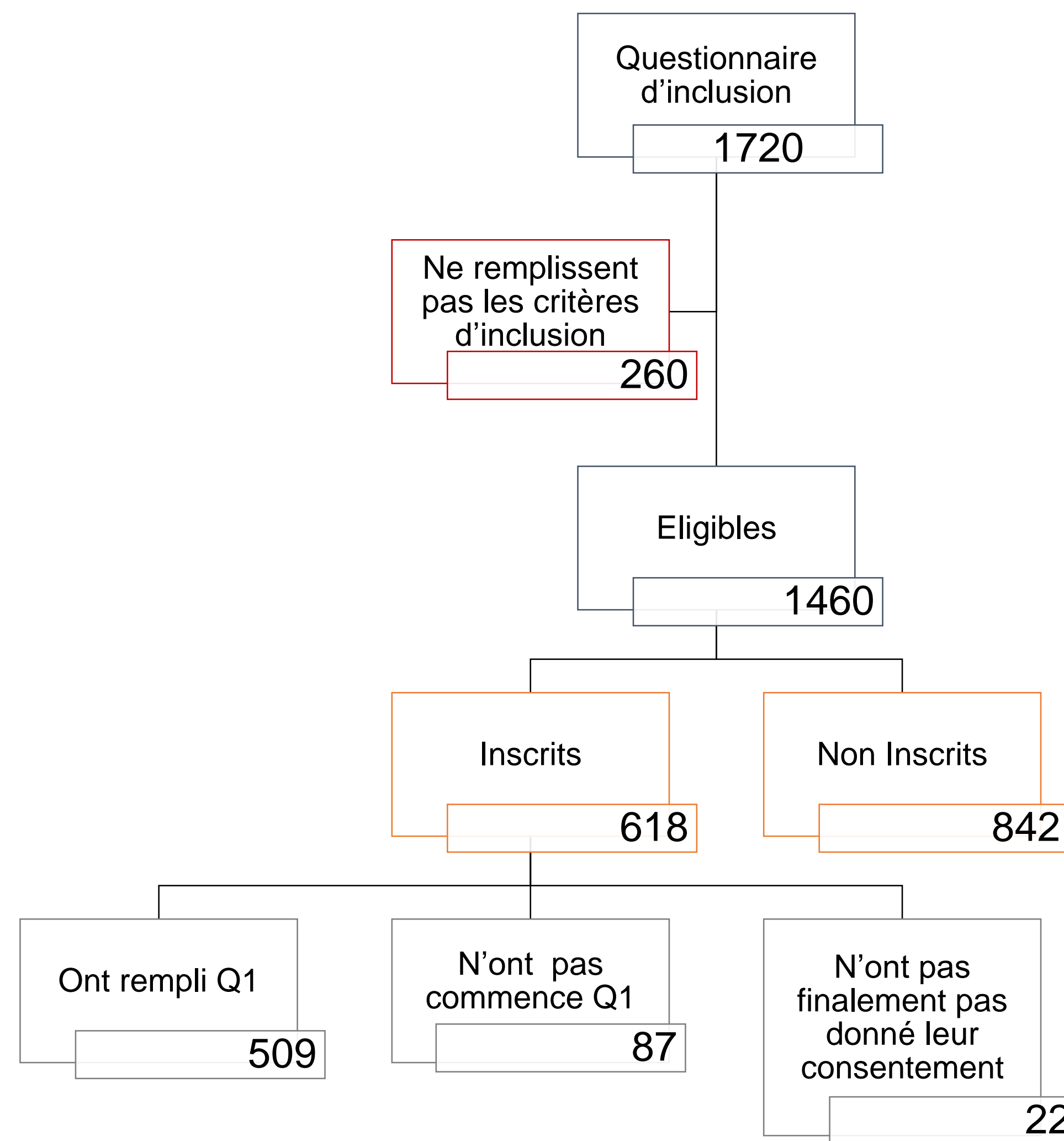


Figure 1: Flow-chart de l'enquête PsyCOVer au 24 septembre 2021 (recrutement en cours)

### Données socio-démo (509 répondants)

- Age moyen: 39 ans ± 11,2;
- Ratio F/H: 3,2

- Administratifs
- Assimilés à la santé
- Auxiliaire
- Médicaux
- Pharmacie et physique médicale

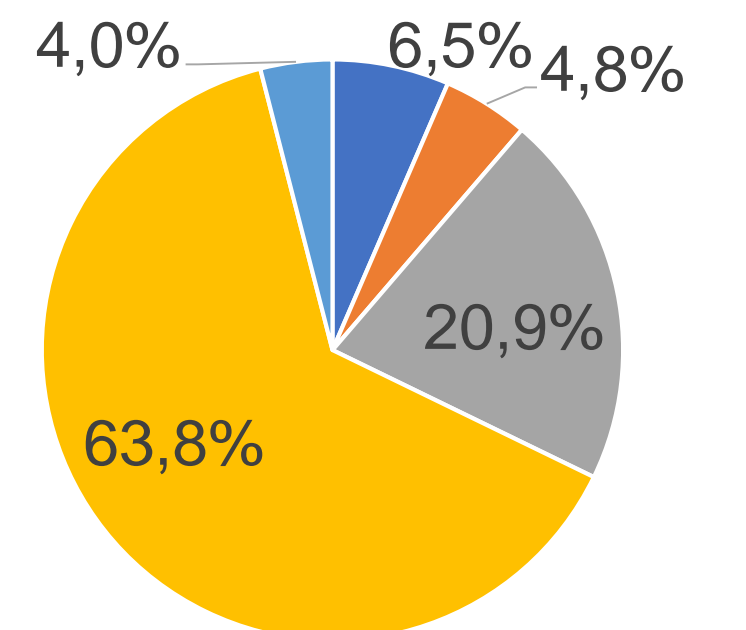


Figure 2: Corps de métiers des professionnels et étudiants de santé ayant participé à l'enquête PsyCOVer, 2021

### Professions majoritaires

- Médecins : 57,9%
- Infirmiers : 14,2%
- Sage-femmes : 4,0%
- Psychologues : 3,8%
- Pharmaciens : 3,8%
- Études : 76% des participants ne sont pas en formation; 15% étaient en formation initiale; 8,1% étaient en formation continue.
- Structures : 72% des répondants travaillent dans des structures hospitalières et 14% dans des structures libérales

### Santé mentale : prévalences d'anxiété, de dépression, d'ESPT

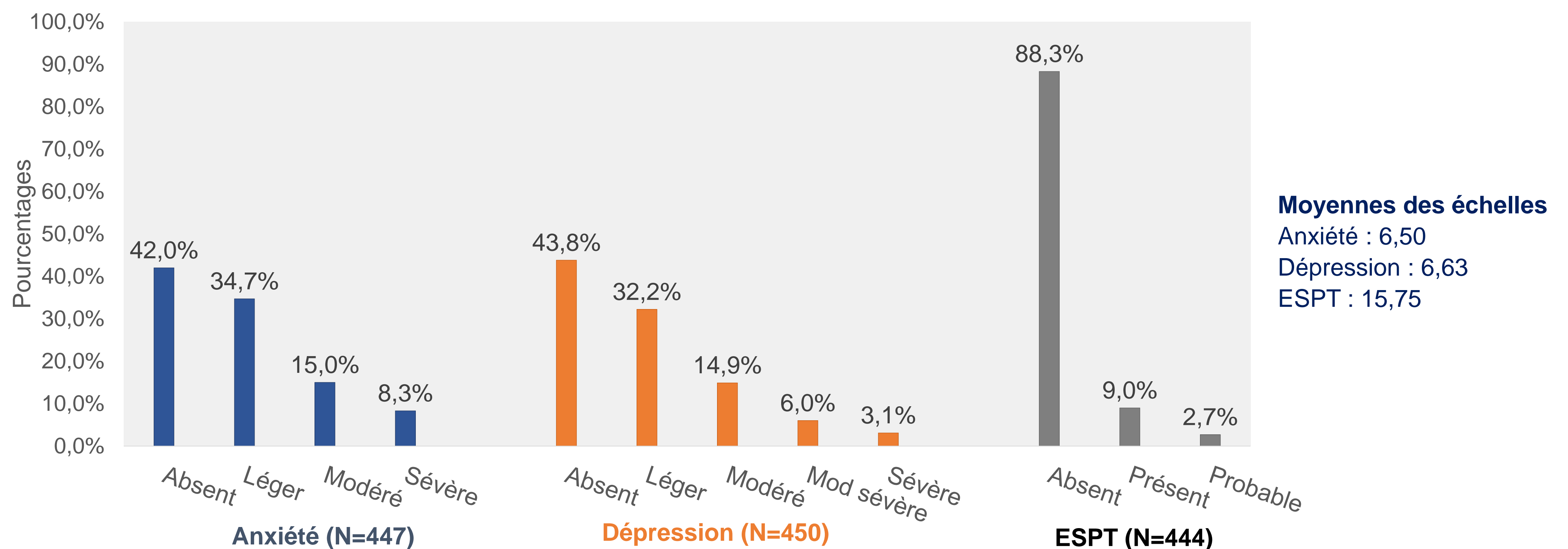


Figure 3: Prévalences de symptômes d'anxiété, de dépression, d'ESPT et leurs moyennes chez les professionnels de santé, 13 à 18 mois après la première vague épidémique en France, enquête PsyCOVer, 2021

## Discussion

Même s'il touche à sa fin, le recrutement étant en cours, les estimations et les interprétations seront à valider

### Résumé et comparaison avec des enquêtes similaires

- Caractéristiques : majoritairement des femmes, jeunes, médecins ou infirmiers
- Prévalences plus élevée que dans la littérature pour Anxiété et Dépression

|            | PsyCOVer (avril-sep 2021, France) | Méta-analyse (2020, international) <sup>1</sup> |
|------------|-----------------------------------|---|
| Anxiété    | 58% (23% modérés-sévères)         | 15.86%, 95%CI [12.22;20.33]                     |
| Dépression | 56% (24% modérés-sévères)         | 13.75%, 95%CI [11.04;16.96]                     |
| ESPT       | 12%                               | 20.91%, 95%CI [5.01;57.00]                      |

### Limites

- Biais de sélection potentiel (exclusion des personnes n'ayant pas accès au web, participants en meilleure santé que les non-participants)
- Taille moyenne de l'échantillon
- Questionnaire long

### Forces

- Données innovantes et nombreuses qui permettront d'améliorer la connaissance sur la santé mentale des professionnels de santé en France, et identifier les populations les plus à risques de présenter des troubles
- Web-questionnaire sans intervention d'un tiers : biais de désirabilité diminué ?
- Diffusion via sociétés savantes : meilleure acceptabilité ?
- Envergure nationale
- Design transposable dans d'autres contextes de crise, dans d'autres pays, ou à d'autres populations (pompiers, secouristes volontaires etc.)
- Echelles et outils standardisés

## Remerciements, contact et références

Merci aux professionnels de santé qui ont accepté de participer à notre enquête.  
Contact présentateur: [larissa.fossi@inserm.fr](mailto:larissa.fossi@inserm.fr)

1. Cénat JM, Blais-Rochette C, Kokou-Kpolou CK, Noorishad P-G, Mukunzi JN, McIntee S-E, et al. Prevalence of symptoms of depression, anxiety, insomnia, posttraumatic stress disorder, and psychological distress among populations affected by the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. Psychiatry Res. 2021 Jan;295:113599.